台北兒童福利中心 實驗兒童課後照顧中心 報名表

						کُ	年 丿	月	日
姓名			性別	F	男、女	生日	年	月	日
就讀 學校	□ 兒ネ	□ 兒福大□ 幼兒園			開學後 就讀學校/年級		國小	年絲	及
家庭狀況	稱謂	姓名	職業	服	務單位	公司電話	行動	あ電話	,
	父								
	母								
	手足		就讀 學校			班別			
	手足		就讀 學校			班別		_	
	地址					電話			
	緊急 聯絡人					電話			
參加班別(請勾選)	())夏令營				備	註		
	())冬令營			外籍人士 原住民身		母□ 母□		
	())課照-精進					· <u> </u>		
	())課照-卓越			家長簽名	•			
	())暑假-正音				•			
					*E-mail:				

報名表填妥後,煩請送至課後照顧組辦公室,謝謝!

聯絡電話: 2767-9264 轉 346.347 (Fax: 2767-5099)

E-mail:asa@tcwc.org.tw